

**ДЕПАРТАМЕНТ
ОБРАЗОВАНИЯ И НАУКИ
ПРИМОРСКОГО КРАЯ**

**Краевое государственное
общеобразовательное бюджетное учреждение
«Специальная (коррекционная)
общеобразовательная
школа-интернат I вида»**

ул. Минеральная, 17, г. Владивосток, 690025
Телефон: (423)246-15-04, факс: (423)246-15-59
E-mail: isida972@mail.ru

ОКПО 05222805, ОГРН 1022502117428
ИНН/КПП 2539022671/253901001

№ _____

На № _____

от _____

СОГЛАШЕНИЕ

**О НЕРАЗГЛАШЕНИИ ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ СУБЪЕКТА
(СОТРУДНИКА КОМПАНИИ)**

Я, _____,
(фамилия, имя, отчество)

паспорт серия _____ номер _____, выданный _____

_____ « ____ » _____ года,

понимаю, что получаю доступ к персональным данным работников Краевого
государственного общеобразовательного бюджетного учреждения «Специальная
(коррекционная) общеобразовательная школа-интернат I вида».

Я также понимаю, что во время исполнения своих обязанностей, мне приходится заниматься
сбором, обработкой и хранением персональных данных.

Я понимаю, что разглашение такого рода информации может нанести ущерб субъектам
персональных данных, как прямой, так и косвенный.

В связи с этим, даю обязательство, при работе (сбор, обработка и хранение) с
персональными данными соблюдать все описанные в «Положении об обработке и защите
персональных данных» требования.

Я подтверждаю, что не имею права разглашать сведения о персональных данных.

Я предупрежден(а) о том, что в случае разглашения мной сведений, касающихся
персональных данных или их утраты я несу ответственность в соответствии со ст. 90
Трудового Кодекса Российской Федерации.

« ____ » _____ 20 ____ г.

(подпись) _____